

## 劳工标准薪资历史投诉表 第194-a条

使用本表对下列事项进行投诉：

**薪资历史** - 您的雇主或潜在雇主询问您的薪资历史，通过其他方式查询您的薪资历史，或因您拒绝提供薪资历史信息而实施报复。

**请注意：**本投诉表有除英语外的其他语言版本。在纽约州工作的任何人均有权向纽约州劳工部提出投诉。要对薪酬或其他事宜提出投诉，请使用LS223表。

**回答所有的问题。**提供真实完整的信息可帮助我们审核您的投诉并开展调查。

**请将您的投诉表寄送至：** New York State Department of Labor  
Division of Labor Standards  
Harriman State Office Campus  
Building 12, Room 266B  
Albany, NY 12240

如果我们缺少足够的信息以继续调查，或如果您的申请无效，我们将与您联系  
如果您对如何填写本表有任何疑问，请致电(888) 469-7365。

### 第1部分.申请人（员工/投诉人信息）

- 1.姓名：（名字）\_\_\_\_\_（中间名）\_\_\_\_\_（姓氏）\_\_\_\_\_
- 2.其他工作用名：\_\_\_\_\_
- 3.邮寄地址：编号：\_\_\_\_\_ 街道：\_\_\_\_\_ 公寓：\_\_\_\_\_
- 城市/城镇：\_\_\_\_\_ 郡县：\_\_\_\_\_ 州：\_\_\_\_\_ 邮政编码：\_\_\_\_\_
- 4.电话：\_\_\_\_\_ 5.其他电话：\_\_\_\_\_
- 6.电子邮件：\_\_\_\_\_ 7.您的首选/偏好语言：\_\_\_\_\_

### 第2部分.申请投诉对象（公司/公司负责人信息）

- 8a.公司名称：\_\_\_\_\_
- 8b.法定名称（如与公司名称不同）：\_\_\_\_\_
- 8c.法定实体类型： 个人  有限责任公司  合伙  公司  
 其他：
- 8d.邮寄地址：编号：\_\_\_\_\_ 街道：\_\_\_\_\_ 楼层/房间/单间房号：\_\_\_\_\_
- 城市/城镇：\_\_\_\_\_ 郡县：\_\_\_\_\_ 州：\_\_\_\_\_ 邮政编码：\_\_\_\_\_
- 8e.办公电话：\_\_\_\_\_ 8f.电子邮件：\_\_\_\_\_
- 9a.负责人姓名和职务：\_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

9b. 邮寄地址： 编号： \_\_\_\_\_ 街道： \_\_\_\_\_ 公寓： #： \_\_\_\_\_

城市/城镇： \_\_\_\_\_ 郡县： \_\_\_\_\_ 州： \_\_\_\_\_ 邮政编码： \_\_\_\_\_

9c. 负责人电话： \_\_\_\_\_ 9d. 电子邮件： \_\_\_\_\_

10. 公司类型：  餐厅  零售商店  家政服务  建筑  办公室

其他： \_\_\_\_\_

11. 公司营业时间： \_\_\_\_\_ 12. 雇员总数： \_\_\_\_\_

13a. 公司是否仍在运营？  是  否

13b. 如果“否”，公司是何时停止运营的？ \_\_\_\_\_

### 第3部分. 申请人（雇佣信息）

14. 您与公司的关系：  仍属于雇佣关系  被解雇  已离职  停薪留职

最后工作日期： \_\_\_\_\_

离职原因： \_\_\_\_\_

仅限求职者 - 未被雇佣（如选此项，跳过15-21小题。）

15. 您的职务： \_\_\_\_\_

16. 您的工作类型： \_\_\_\_\_

17. 您的受雇日期： \_\_\_\_\_ 17a. 您的升职日期（如适用）： \_\_\_\_\_

18. 雇佣您的个人的姓名和职务： \_\_\_\_\_

19. 您的经理/主管/上级的姓名： \_\_\_\_\_

20. 向您支付薪酬的个人的姓名： \_\_\_\_\_

21. 工作地点的地址： 编号： \_\_\_\_\_ 街道： \_\_\_\_\_ 楼层/房间/单间房号： \_\_\_\_\_

城市/城镇： \_\_\_\_\_ 郡县： \_\_\_\_\_ 州： \_\_\_\_\_ 邮政编码： \_\_\_\_\_

22. 请说明您要投诉的事宜，尽可能提供更多详情。请说明向您索要薪资历史的个人的姓名及当天日期。

23. 您是否向该雇主提供了薪酬或薪资历史？您是自愿提供的吗？请说明：

签名： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_